

**DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI
PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA**
(PER STUDENTI MINORENNI)

*Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico Statale "G.Meli"
Palermo*

... sottoscritt... _____

padre\madre di _____

nat... il _____ *a* _____, *provincia* _____,

iscritt... per il corrente anno scolastico alla classe _____ *sezione* _____

CHIEDE

*l'esonero parziale\totale dalle lezioni di Educazione Fisica per l'anno scolastico in corso per
..... propri... figli..., come da certificato medico allegato. Sono consapevole del fatto che l'esonero
sarà eventualmente concesso per la sola parte esercitativa, fermo restando il fatto che per
l'alunn... rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare
valutazione in sede di scrutinio.*

Palermo, _____

Firma del Genitore